



TITLE:

臨床診断ト手術所見

AUTHOR(S):

---

CITATION:

臨床診断ト手術所見. 日本外科宝函 1936, 13(3): 422-423

ISSUE DATE:

1936-05-20

URL:

<http://hdl.handle.net/2433/205624>

RIGHT:

ノ検査充分ナラザルニ反シ、十二指腸Lゾンデヲ用ヒ局所ニ直接造影劑ヲ送入スル方法即チ「十二指腸單獨撮影法」ニヨル時ハ、局所々見、特ニ其ノ粘膜皺襞像ヲモ容易ニ現シ得テ、且ツ胃ノ陰影ニ妨ゲラレル事ナク種々ノ照射方向ヨリ檢シ得ル故、本法ハ最も適當セル検査法ナリ。

先ヅ「單獨撮影法」ノ經口法ニ優レル諸點ヲ明カニシ、其ノ實施法ヲ述べ、正常十二指腸粘膜皺襞像ヲ明カニセル後、主要十二指腸疾患（憩室、走行異常、十二指腸粘膜自身ニ病變存スル疾患、周圍臓器疾患ニヨル十二指腸狹窄等）ノ寫眞ニ就キ（幻燈使用）本法ノ診斷的價値大ナルヲ示セリ。（追ッテ發表ノ豫定）

## 被膜内腎臓剔除術ノ1例

上 村 溫 夫（京都外科集談會昭和11年2月例會所演）

（原稿未着）ニ對スル追加

原 要

膿腎ノ切開ヲ受ケ永ク不快ノ癢孔ニ悩メル患者ニ就キ可及的ニ腎組織ヲ搔把ノ上、切除シ難キ腎粘膜面ハ焼灼ニヨリテ之ヲ破壊シ、以テ多年ノ癢管ヲ閉鎖シ得タル例ヲ追加ス。

## 臨床診斷ト手術所見

### 異物性炎症性腹壁腫瘤ノ1例

武 安 俊 助（京都外科集談會昭和11年2月例會所演）

患 者：33歳、既婚婦人。

主 訴：腰痛及ビ右下腹部ノ無痛性腫瘤。

現病歴：昭和10年11月上旬頃（約2ヶ月前）ヨリ誘因ト思ハレルモノ無クシテ腰痛ト時々右下腹部ニ軽度ノ仙痛様疼痛ヲ來シ、同月中旬ヨリ患者自身デ右下腹部ニ無痛性ノ硬イ腫瘤ヲ觸レル様ニ成ツタ。此ノ腫瘤ハ漸次ソノ大サヲ増シ今日ニ至ル。發病以來熱感、惡感及ビ體溫上昇ヲ來シタ事無ク又惡心、嘔吐モナイ。便通ハ尋常、月經ハ昭和10年5月カラ無カツタガ11月ハ普通ニアツタ。

既往症及ビ家族歴ニ特記スベキモノナシ。

一般所見：少シク羸瘦スルモ著變ヲ認メズ。

局所々見：右下腹部稍々膨滿ス。皮膚ノ異常着色、靜脈怒張及ビ蠕動不穩ヲ認メズ。觸診上局所ノ溫度上昇ナシ。右下腹部ニ小兒頭大ノ腫瘤アリ、ソノ表面ハ平滑境界不明瞭、硬度ハ彈性硬デ波動及ビ壓痛ヲ證明セザルモ腫瘤ノ内縁デハ多少凹凸性ヲ示シ境界比較的明瞭デ輕度ノ壓痛アリ。腫瘤トソノ被覆皮膚トノ癒着ハ認メラレザルモ基底トハ強ク癒着シ移動性ナシ。打診デ腫瘤上ハ濁音ヲ呈ス。直腸及ビ膣ノ指診デ異常ヲ認メズ。血液及ビ尿所見ニ異常ナク血液ノワ氏反應陰性。

X線所見：肛門ヨリ造影劑ヲ注入シ檢スルニ腫瘤ハ廻盲部腹壁ニアリ本腫瘤後面ニ盲腸、廻腸及ビ横行結腸ガ求心性ニ癒着ヲ營ミ、腸管癒着部ニ狹窄ヲ認メズ又癒着腸管ノ粘膜皺襞像ハ正常ナリ。

診 斷：結腸周圍炎症性腹壁腫瘤。

手術所見：腫瘤ハ主トシテ前腹壁ニ在リ、皮膚ハ健全ナルモ臃膜ハ既ニ腫瘤化ス。色ハ灰白黃色デ光澤ヲ有ス、境界ハ不明瞭ナルモ上方ハ臍ノ高サ、内方ハ正中線、後外方ハ腸骨翼骨膜ニ及ビ下方ハ鼠蹊部帶ニ浸潤ス。内方ハ境界比較的明瞭ニシテ多少凹凸性ヲ示ス。硬度ハ彈性硬、此ノ腫瘤後面ニX線所見ニ

一致シ横行結腸、廻腸及ビ盲腸固ク癒着ス。蟲様突起ハソノ尖端ハ腫瘤中ニ入り込ム。根部ニ異常ヲ認メズ。癒着腸管ノ剝離困難ナル爲メ腫瘤ト共ニ廻盲部及ビ上行結腸横行結腸ヲ切除シ、廻腸横行結腸側々吻合術ヲ行フ。

術後手術創ハ第Ⅰ期癒合ヲ營ミ経過至極順調。切除標本ヲ檢スルニ蟲様突起ノ腫瘤ニ入り込メルソノ先端ニ近ク僅カノ肉芽組織アリコノ部ヨリ長サ1.5及ビ2 cmノ2本ノ魚骨ヲ得タリ。腫瘤ノ組織學的検査ノ結果コレハ癰痕組織ナリ。

本症ハ廻盲部腸管恐ラクハ蟲様突起尖端ヲ貫イテ出タ魚骨ニ原因サレタ慢性炎症性腹壁腫瘤ノ1例ナラン。

## 追加 1

原 要

中年ノ漁業ニ従事スル男。

主 訴： 左下腹部無痛性腫瘤ト便秘。

X線検査成績ヲモ参照シテ恐ラク大腸S字狀部ノ惡性腫瘍ナラントノ見込ニテ、試験的開腹ヲ行ヒタルニ腫瘤ハ腹壁筋層ニ占位シキタリ。之ヲ剔出、切割スルニ中心部ハ軟化シ放線狀菌Lドルーゼヲ認メ、尙ホ約3 cm長ノ魚骨片ヲ包裡シキタリ。此腸壁腫瘤ト腸管トノ癒着ハ證明セズ。

## 追加 2

盛 彌 壽 男

約8年以前ノコトニテ詳シキコトハ記憶セザルモ或時54—5歳ノ男子腹壁ノ潰瘍ヲ訴ヘテ診ヲ乞フ。

聞クトコロニヨレバ本病ハ腹痛ヲ以テ始マリ腹壁ニ有痛性腫脹ヲ來シ、醫ニヨツテ切開ヲ受ケ、膿ヲ排泄シテ疼痛並ニ腫脹ハ去リタルモ現在ノ如キ潰瘍ヲ殘シテ治セザルモノナリト。

局所(臍ノ附近ナリシナラン)ニハ横徑約2.5 cm 長徑約5 cmノ潰瘍アリ。肉芽組織ハ不良ナラズ Carcinomaノ像ヲ呈ス。周圍ニ硬結無ク急性炎性ノ症狀ヲ缺ク。底ニ鋭匙ニヒキカハル硬キ物體アリ。之ヲ深部ヨリ剔出セルニ2本ノ魚骨(約2.0 cm及ビ約1.5 cm)ナリキ。潰瘍ハソノ後間モ無ク治セリ。

本病ハ恐ラク魚骨ニヨル炎性腹壁腫瘤ガ腹壁ニ癒着シ膿瘍ヲ形成セシモノナラン。